

年 月 日

検査器材借用申請書

公益財団法人 岩手県学校給食会会長 様

借用申請者

住 所

所属所名

代表者名

印

器材管理者 ()

下記のとおり検査器材の借用を申請します。

記

1	検査器材名	
2	検査目的	
3	借用期間	年 月 日 から 年 月 日まで

(注) 貸出期間は、原則として2週間以内とする。